2401-ILZ2.261.8.2018

***pieczęć firmowa Wykonawcy***

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa:…………………………………………………………………………………………………

Siedziba:……………………………………………………………………………………………….

NIP:……………………………………………………………………………………………………

REGON:………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faksu:…………………………………………………………………………………….

Adres email:…………………………………………………………………………………………..

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2401-ILZ2,261.8.2018 na serwis stacji transformatorowych i linii kablowych niskiego i średniego napięcia w jednostkach skarbowych województwa śląskiego podlegających Izbie Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25 w latach 2018 – 2019, składamy ofertę na wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert za niżej określone ceny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | WARTOŚĆ OFERTY NETTO | ............................................ *złotych**(słownie: ................................................................zł)* |
| 2 | Stawka podatku VAT | *………………………..%* |
| 3 | Wartość podatku VAT | ............................................ *złotych**(słownie: .................................................................zł)* |
| 4 | WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO/wartość oferty netto + wartość podatku VAT/ ***(Całkowita wartość usług serwisowych za rok 2018-2019, zgodnie z Formularzem cenowym-Załącznik nr 2 do Zaproszenia pkt. C )*** | ............................................ *złotych**(słownie: .................................................................zł)* |

1. **Prace dodatkowe:**
2. **za każdą godzinę pracy nie związaną z obsługą serwisową - podczas usuwania awarii oferujemy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena roboczogodzinyz narzutami netto | ............................................ *złotych**(słownie: ....................................................................................zł)* |
| 2 | Stawka VAT | *23%* |
| 3 | Kwota VAT[cena roboczogodziny z narzutami netto x stawka VAT] | ............................................ *złotych**(słownie: ......................................................................................zł)* |
| 4 | Cena roboczogodziny z narzutami brutto[cena roboczogodziny z narzutami netto + kwota VAT] | ............................................ *złotych**(słownie: ....................................................................................zł)* |

1. **Wysokość marży dodana do wartości części i elementów brutto użytych do naprawy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wysokość marży za części | ............................................ *%**(słownie: .................................................................................%)* |

Podane wyżej ceny obejmują wszelkie zobowiązania Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego i zawierają wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia. Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**Termin realizacji:**

Przedmiot zamówienia będziemy wykonywać od daty zawarcia umowy do 31.12.2019 r. W wymienionym terminie zobowiązujemy się do wykonania prac serwisowych tj. jeden serwis w miesiącu dla każdego obiektu.

Przez termin realizacji Zamawiający uznaje dzień podpisania przez obie strony bez zastrzeżeń Protokołu serwisowego, Załącznik nr 1 do umowy. Wartość zamówienia dla poszczególnych obiektów określa podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy – Załącznik nr 2 do umowy - Formularz cenowy.

**Szczegółowe terminy wykonywania serwisów:**

1. Pierwszy serwis Wykonawca zobowiązuje się wykonać do ostatniego dnia miesiąca, w którym podpisana zostanie umowa – termin wystawienia i doręczenia do Zamawiającego faktury VAT – 7 dni.
2. Następne serwisy wykonywane będą co miesiąc do 15 dnia miesiąca – termin wystawienia i doręczenia do Zamawiającego faktury VAT – 7 dni.
3. Serwis w miesiącu grudniu 2018 r. Wykonawca zobowiązuje się wykonać do dnia 10 grudnia 2018 r. – termin wystawienia i dostarczenia do Zamawiającego faktury VAT – 7 dni.
4. Serwisy wykonywane od stycznia 2019 do listopada 2019 wraz z wystawieniem i dostarczeniem faktury VAT, analogicznie jak w pkt. 2
5. Serwis w miesiącu grudniu 2019 r. wraz z wystawieniem i dostarczeniem faktury VAT, analogicznie jak w pkt. 3.

**Warunki płatności:**

1. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie Protokół serwisowy z wykonanych robót.
2. Należność za przedmiot umowy płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego podpisanego bez zastrzeżeń przez obie Strony Protokołu serwisowego oraz otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Za datę dokonania płatności Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury na Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25, z zaznaczeniem, której jednostki skarbowej dotyczy.

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności (czynności) określonej w przedmiocie zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponujemy osobami posiadającymi odpowiednie uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym Opisem Przedmiotu Zamówienia, cena brutto zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że dołączony do Zaproszenia projekt umowy, został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na podanych warunkach.
6. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku wyboru naszej oferty przy realizacji przedmiotu zamówienia minimum jedna osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę | **□\*)** |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą (nie zatrudniam pracowników) | **□\*)** |

\*Zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:.....................................................................................................................................................nr telefonu ................................................. nr faksu ...............................................................e-mail .......................................................................................................................................... |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postepowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz zgłoszeń napraw gwarancyjnych. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowe odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej drogą elektroniczną poczty, na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu, przekazywanych informacji i postanowieniach umowy.

|  |
| --- |
| Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej:kod....................................... miasto ...................................................................................ulica, nr ............................................................................................................................... |

…………………… dnia, ....................

 ................................................................................... podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Sporządziła: Halina Wrona – Biśta tel. 32/207 63 67